N° 15

Rapport d'un mémoire sur la Gastrotomie &c
par M. Nolleson M^e. En Chirurgie. &c.

M. Nolleson Le fils M^e. En Chirurgie à Vitry Le françois a Envoié à l'académie de Chirurgie des remarques sur La Gastrotomie dans le cas de L'intussusception de l'intestin avec trois observations qui confirment Les préceptes Etablis par M. hevin dans le 4^e. Volume des mémoires de L'académie: Ce point de Chirurgie qui est traité dans ce Volume avec toute la Sagacité possible est trop intéressant pour le bien de l'humanité pour ne pas recueillir avec Soin tous les faits qui y ont rapport afin de constater Les cas ou cette opération pourroit avoir lieu Et Ceux où Elle pourroit Etre préjudiciable Et funeste: M. Nolleson pense ainsi que M. hevin qu'il en est très peu où il Soit nécessaire d'y avoir recours, Et qu'il n'y en a aucun dont le diagnostic Soit certain pour distinguer Les differentes causes de la paſsion iliaque qui présente presque toujours les mêmes phénomènes, Et Sur les quels on puisse prendre un parti assuré pour se déterminer à L'ouverture du Ventre: Si cette opération a reussi dans quelques Circonstances, Le Succès a dépendu Souvent d'un heureux hazard qui a fait connoitre à ceux qui l'ont Entrepris la Veritable cause de la maladie Et pour la quelle ils ne S'y Etoient déterminés que Sur des Signes Extérieurs. Tel est le cas que M. Nolleson rapporte de M. Desport qui fit

ACADÉMIE NATIONALE DE MÉDECINE

ARC 57 n° 8

cette opération à un malade qui portoit une tumeur herniaire à la région ombilicale, qu'on faisoit rentrer facilement et qui néanmoins étoit accompagnée des plus facheux simptômes; il incisa les muscles du bas ventre, mit à découvert l'intestin ileon qui se trouva étranglé par une bride qu'il coupa; d'abord les accidens cesserent et le malade fut guéri au bout de 30 jours.

La 1.re observation que fournit M. Nolleson est conforme à celle qu'il rapporte de M. Desport: il fut appellé pour secourir une femme qui avoit dans le pli de l'aine du côté droit une tumeur avec rougeur à la peau, de violentes douleurs dans le ventre, hoquet, frisson, convulsion, vomissement de matieres fétides et constipation; la fluctuation qu'il y reconnut le détermina à en faire l'ouverture; il en sortit du pus de très mauvaise odeur; elle renfermoit aussi un sac herniaire qu'il fit rentrer aisement parceque l'anneau étoit fort dilaté; mais les mêmes accidens subsistant toujours il en fit l'ouverture et trouva de la résistance en tirant un peu au dehors l'intestin qui y étoit contenu; pour lever l'obstacle il jugea àpropos d'augmenter l'ouverture du ventre de quatre travers de doigt; il découvrit une bride membraneuse qui étrangloit l'intestin dans le tiers de son diametre et avoit causé une invagination d'environ deux pouces; il coupa cette bride et dégagea l'intestin; tous les accidens cesserent, et sans faire la gastroraphie la malade fut guérie au bout de 5 semaines à l'aide des pensemens méthodiques et du régime convenable.

La 2e. Observation que fournit M. Nolleson Est de M.r Benoist Chirurgien à Metz: Le malade qui en fait Le sujet agé de 30 ans ressentoit depuis plusieurs jours de violentes douleurs dans le ventre, il avoit une constipation opiniâtre, vomissement de matieres stercorales, le ventre tendu Et douloureux Et le poulx vif Et irrégulier: Les saignées, Les délayans, Les potions calmantes, les fomentations sur Le Ventre, les bains Et même le mercure Crud qu'on Luy fit avaler à grande dose, ne le soulagerent point: Dans cette Extrêmité M. Benoist crut qu'il ne restoit d'autre ressource de sauver le malade que la gastrotomie pratiquée dans un point de la région iliaque gauche ou le malade ressentoit Le plus de douleur; il appuia son sentiment d'Exemple à peu près semblable ou cette opération avoit reussi: Elle fut faite en Effet; mais Elle devint infructueuse, Les intestins furent trouvés dans Leur Etat naturel à L'Endroit de l'ouverture du ventre: il fit la gastroraphie: après 10 ou 12 jours Les simptômes furent moins violens, Mais les forces s'affoiblirent; Le malade eut une diarrhée Et rendit une portion d'intestin Colon d'Environ trois pouces de Long Et le mercure comme il l'avoit pris; la diarrhée cessa; mais Le hoquet, L'oppression, Le délire Et Les sueurs froides terminerent promptement les jours du malade: On trouva à l'ouverture de son corps du pus Epanché dans le ventre surtout vers l'endroit ou l'opération avoit Eté faite, avec disposition inflammatoire aux muscles Et à l'intestin; Le Colon dans l'endroit ou il forme L'S

ACADEMIE NATIONALE DE MEDECINE

romaine Etoit adhérent Et retréci Et contenoit une petite portion Longue de deux travers de doigt du même intestin Entièrement séparé.

La malade qui fait Le Sujet de la 3e. observation a Eprouvé Egalement tous les accidens de la passion iliaque, Et tous les remedes convenables en pareil cas luy ont Eté administrés Sans Succès; mais les ressources de la nature lui devinrent Salutaires; car au bout d'un mois Environ de traitement Elle rendit par Les Selles une portion d'intestin grêle Longue d'Environ 3 travers de doigt Et une autre de 13 à 14 pouces; Dèslors les accidens diminuerent Et en observant les ménagemens convenables, Elle a recouvré une parfaite Santé au bout de Six Semaines.

Ces faits rapportés par M. Holleson prouvent qu'on ne peut avoir recours à L'ouverture du Ventre dans Le cas de la passion iliaque que Lorsque quelques Signes Extérieurs autorisent à L'Entreprendre, que cette opération pourroit devenir funeste dans des circonstances où l'on retireroit un plus grand avantage des ressources de la nature; qu'il est toujours imprudent d'Entreprendre une opération périlleuse Sans une indication assurée, puisque ce ne Seroit qu'après l'avoir faite qu'on reconnoitroit les raisons qu'on auroit Eu de la faire. Au reste comme Les observations de M. Holleson sont Conformes à la doctrine reçue par l'académie, je pense qu'elle en peut faire usage.

Leme